



42980

I

Mag. St. Dr.

P



*Met. polsk. 2382.*



42980

I--



DE ASPHYXIA NEONATORVM.

---

SPECIMEN INAUGVRALE  
EX DECRETO FACVLTATIS MEDICAE  
REGIOMONTANAE  
PRO IMPETRANDO  
GRADV, PRIVILEGIIS, ATQVE  
IMMVNITATIBVS  
DOCTORIS MEDICINAE ATQVE  
CHIRVURGIAE

ERVditorVM CENSURAE SVBMISSVM

A

NICOLAO REGNIER

AD SARAM LOTHARINGO

S. R. M. POL. CONSILIARIO; CHIRVURGIAE THEO-  
RETICAE ET ARTIS OBSTETRICIAE IN ACADEMIA VILNENSI  
PROFESSORE PVBL. ORD. EXERCITVS LITHVANICI CHI-  
RVRGO PRIMARIO; ACADEMIAE CHIRVURGICAE,  
QVAE LVTETIIS FLORET A LITERARVM  
COMMERCIO.

---

MENSE IANVARIO ANNI MDCCLXXXIX.

---

REGIOMONTI,

TYPIS HARTVNGII TYPOGRAPHI REGII ET ACADEMICI.





## De Asphyxia Neonatorum.

§. 1.

**E**venit saepissime, ut in lucem prodeat infans, ita ad omnem motum iners, ut mortuum crederes. Quin imo nonnunquam praecipitanter terrae mandatur, tanquam vita plane defunctus. Huic malo ut obveniat, nonne praestat in omni casu, ubi prodit tenellus sine vitae signis, eius tamen recuperandae spem alere, omniaque tentare, quae huic scopo idonea sunt, quam relinquere miserum, certaeque morti tradere?

Omnis scilicet lypothymia gradu differt. Levior est ille, in quo salva sensatione, aeger loquelae impos est. Hoc deliquium animi est, illis solenne, qui nervis laborant irritabilioribus (*vapours*,) et in quo ne pulsus quidem valde alterari observatur. Si cum motu sensatio etiam feriat, ut sui conscientiam homo amittat, cum pulsus imminutione,

syncope

Δ 2

42980

I



syncope adeste dicitur. Quae si ita gradu augetur, ut plane evanescat pulsus, respiratio abesse videatur, frigidum rigidumque corpus sit, facies livide palleat, hic status mortis imago, nonnunquam etiam eius praenuntius, *asphyxia* appellatur, quae vox graecae originis *pulsus defectum* denotat. De hac dira valetudine, quatenus infantes neonatos nonnunquam tenet, nunc mihi sermo erit; cum ex legibus Inlytae Academiae Regio-montanae ad capeffendos honores Doctores Specimen Inaugurale mihi elaborandum sit. Ut autem, quam mihi sumsi, pertractatio, ordine procedat, dicendum primo erit de morte tenelli ante partum deque signis, quae foetum nondum editum in sinu matris iam defunctum esse, indicant.

## §. 2.

Et vivis decedit infans sive sub partu, sive ante eum, durante graviditate. Posterioris conditionis signa sunt sequentia.

- 1) Perceptos iam iam infantis motus percipere desinit gravida, sive dum sensim sensimque minuuntur, sive dum cessant post validiorem aliquam motionem, quem sub lethifera aliqua foetus convulsione contigisse credibile est.
- 2) Sub matutina in lecto mora abdomen manu contrectans motum percipit nullum.
- 3) Venter definit intumescere; quin potius collabatur.
- 4) Umbilicus prominens durante graviditate retrahitur, fossulamque in abdomine efficit.
- 5) Ad alterutrum latus recumbens gravida pondus aliquod ad declivem situm delabi percipit.

6) In

- 6) In utero dolorem sive lancinantem sive a refrigerio quasi natum experitur.
- 7) Mammæ intumescunt quidem sub frigore febrili; eo autem ocyus serius evanido iterum collabuntur serumque aquosum emittunt.

Haec ubi sive simul incidunt sive sibi invicem succedunt, cum certitudine quadam indicant, foetum in utero diem obisse supremum; praecipue si de causa sufficiente praegressa certus sis, quae lethifera esse potuerit. Quae autem alias recensentur signa, ad hanc foetus in utero mortem referenda e. g. facies pallida, oculi plumbei, respiratio difficilis, palpitationes cordis, aurium tinnitus, animi deliquium, cephalalgiae, febriculae; haec omnia aequivoca sunt, cum plures alias causas praeter foetus mortem, agnoscant. Hic enim, mortuus licet, haud facile putrescit, cum ab externo aëre defendatur; nisi ruptis velamentis partus accelerandus sit, ne metritis, uteri gangraena et mors consequatur.

Ex consueti naturae lege foetus in utero mortuus sive abortu sive partu praemorto in lucem prodit. Sanguine enim in utero atque placenta accumulato haud diu stare potest utriusque nexus, cuius solutio partum accelerat. Visi tamen sunt foetus sive in utero sive extra eum longos per annos remanentes ossificati sive massa crustacea obducti.

## §. 3.

Sub partu mortuus infans sive vivus pelvis cavitati impactus fuit sive iam antea vita privatus. En signa generalia.

- 1) Ruptis membranis effluit ex utero sanies putrida foetidi et odoris et coloris, quam expertus quisque ab omni alio humore praesertim a meconio distinguit, quod spissius est sine odore et viridiusculum.

A 3;

2) Cuti-



- 2) Cuticula a tenelli corpore facile sœcedit digitisque obstetricantis adhaeret cum odore putrido.
- 3) Caput pelvi impactum sive etiam inclineatum non intumescit.
- 4) Caput in pelvi haerens non cogitur in conum, sique manu ossa cranii agitaveris, talem edunt sonum, quasi vacuum esset cranium. Percipitur aliqua inter ossa cranii quasi iatus susceptio.
- 5) Fons pulsatilis pulsare desit. Itidem et arteria temporalis, quam explorari suadeo.
- 6) Funiculus umbilicalis, si ex infantis situ prominet, pulsu in totum caret; sique dudum iam mors ingruit flaccidus etiam esse solet.

Quacunque cacterum sui parte prodeat infans, facilis est exploratio, vivus ne sit an mortuus. Si praevium caput est, digito in os immisso explorandus est linguae motus; si praevius sit thorax ad cordis pulsationem attendendum erit. Abdomine praevio, funiculus umbilicalis, prout iam diximus exploretur: Tandem si brachiis aut pedibus prodeat, in arteriarum pulsationem erit inquirendum. Quibus signis adde saniei perdurantem effluxum, longam in pravo situ moram, aliasque causas praevias occidendo foetui aptas; quae omnia simul sumpta praesumptionem certitudini propiorem de morte infantis conciliant.

#### S. 4.

Transeo ad ea, quae significant foetum, qui vivus pelvi impactus erat, ob longiorem in eo moram, obiisse.

Constat scilicet, in partu naturali infantis vivi cranii ossa ita sibi invicem approximari ut sensim sensimque digitis sese subducant fons pulsatilis,

illis, supra quem integumenta primo in plicam quandam latam eleventur, quae deinde crescendo in tumorem rotundum, tandem in formam conicam mutatur duram elasticamque. Quodsi ille tumor mollior evadat neque sub doloribus elongetur, signum inde praesumtivum desumi potest, infantem sub partu esse mortuum sive saltem in vitae discrimine versari.

Sola tamen putredinis certa indicia pro univoco mortui infantis signo habenda sunt. Itaque neque meconii effluxus hoc infortunium satis certo indicat; illud enim etiam praeviis clunibus aut sub alio quocunque infantis situ, si tormina acceperint, effluere potest: Neque foetus ab omni motu feratio tale quid significat, cum et vivus infans, quamprimum in pelvis angustis haeret caput, ab omni motu abstinere soleat.

Cum igitur illa putredinis indicia nato demum in totum infante appareant, prudentis Medici est, licet de morte infantis sub partu verosimiles aliat coniecturas, tamen eadem methodo procedere, ac si vivus esset tenellus. Praesentem hic saepe operam et auxilium praestet forceps sive *Levretianus* sive *Smellianus*.

Et male certe sibi consulunt, qui partum pellentia sub his conditionibus adhibere solent, sicubi mediantibus iis foetum, quem mortuum hauriolantur, expellere nituntur. Cum enim omnia ea signa aequivoca sint, nihil aliud moliuntur, nisi abortum sive partum praematurum. Praeterea autem nocent etiam illa pharmaca, dum haemorrhagiam uteri minantur periculi plenam. Neque etiam quicquam profunt sive potius nocent sub partu. Quin potius et mortui infantis exclusio felicissime tunc procedit, ubi naturae viribus committitur.

#### S. 5.

Asphyxiae omnis, a qualicunque demum causa oriatur, haec facies est. Respiratio, ex aeris liberi purique, qualis, ut omnes norunt, ad eam functionem



functionem requiritur, defectu fere abolita; musculorum status spasmodicus; motus omnis interceptio; vasorum capitis sanguineorum, ex difficili cruoris in cor reditu, oppletio et suppressus motus; spuma ante os ex glandulis salivalibus spasmodice affectis. Quod si ignoretur causa huius conditionis inter vitam et mortem intermediae proxima, difficilis certe est eius diagnosi, necessaria tamen, si asphyxiae species rite distinguere, ac cuique ex amissim mederi tibi animus sit.

Asphyxiae causae frequentissimae sequentes esse solent:

- 1) Submersio in aqua aut in alio demumcunque fluido.
- 2) Frigus immodicum. Posses etiam addere cellarum frigidissimas humiditates, murorum receptium exhalationes.
- 3) Mephitis omnis, ex vaporibus carbonum ardentium cuiuscunque generis; ex fermentatione sive ex mineralibus; ex fumo aut flamma combustibilium; ex cavis subterraneis diu clausis sive exalefactis; ex fulgure, ex solis aestu; ex atmosphaerae calore nimio; ex odoribus in conclavi clauso penetrantioribus.
- 4) Fossarum exhalationes; loca paludosa tempore aestivo; sepulturae; putredo animalis; carceres; nosocomia; caverna illa nigra Bengalenfis; miasmata contagiosa.
- 5) Pathemata animi, gaudium sive ira vehementior, affectionis nervosae et hystericae, syncope.
- 6) Strangulatio, quae non solum a causa externa sed et ab interna esse potest, qua sufflaminatur pabulum vitae.
- 7) Casus ab alto, cerebri commotiones, apoplexiae.

Speciatim vero ad neonatos sive etiam ad infantes adultiores haec pertinent asphyxiae causae.

1) Par-

- 1) Partus agripparum, qui fere semper vitae periculum inducit.
- 2) Funiculi umbilicalis compressio.
- 3) Matris debilitas, qua semper infantes participantur.
- 4) Omnis partus difficilis, quo diutius in pelvi haerens infans facile perit.
- 5) Convulsiones, tormina, dentitio difficilis; tussis convulsiva.
- 6) Mali matrum sive nutricum mores, quibus infantes sub brachiis suspensos tenent.
- 7) Protractus decubitus supinus, sive etiam ubi infantem suum in eodem lecto deponunt et comprimendo necant.
- 8) Miasmata contagiosa.

§. 6.

Me quidem indice asphyxia ad apoplexiae genus referri potest. Et id quidem demonstrare videtur sectio eorum infantum, qui morti post asphyxiam obnoxii remanserunt. Inventa enim est cerebri substantia ex sanguine in vasis stagnante livida, plurimaeque vasa, in statu naturali non conspicua, injecta quasi, alia rupta. Et id quidem saepissime incuneato capite evenire solet, ita ut ex facie tumida, sugillationibus atque depressionibus facile compressionem praegressam cognoscere possis. Finge tibi, B. L. circulum durum capiti infantis circumdatum, qui quidem arterias finit sanguinem advehere, venas autem prohibet eum revehere, ita ut accumuletur vasaque distendat. Ea fere conditio est infantis nimium in pelvis cavitate haerentis, quem et dura ossa et uteri orificium spasmodice contractum comprimunt.

B

Vbi



Vbi igitur nascitur infans asphyxia laborans, facilis est dirae valetudinis diagnosi. Quin imo perquirens sub partu difficili digitus fungum illum percipiens, qui ex integumentis relaxatis oriri solet, facile praesagire potest illud infortunium. In quo casu Medici obstetricii prudentia requirit, ut adstantes praemoneat, ne aut terrore afficiantur, aut ipsi imputent, quae praecavere haud potuerat.

Quod si prodit quidem tenellus post partum difficilem cum facie livida ac tumida, cumque tumore in capitis vertice, vitae autem signa edita evidentia; illa conditio periculi parum habet. Haec enim omnia cito evanescent, praecipue si sanguinem ex funiculo umbilicali miseris, cuius quantitas aliquot fere unciarum sit; ita tamen ut ex parte placentae antea ligatus fuerit funiculus. Sin autem sub iisdem phaenomenis vitae signa nulla edit, sive etiam pallidus prodeat tenellus, collapsis potius quam tumidis partibus externis, tunc illaeso umbilicali funiculo artis auxilia illa adhibenda sunt, quae nunc exponam, quibusque saepe, indicibili gaudio et medici et parentum sive in vitam revocatur novus cosmopolita sive salutem sepeliendi vivi hominis periculum evitatur.

§. 7.

Si igitur in neonato desint vitae signa, cor pulsare desit, arteriae non micant, membra labascunt, tunc relinquendus aliquantisper inter matris crura, neque secandus est funiculus umbilicalis, nisi cum infante secundinae prodierint. Saepe in his casibus profuit ventris et thoracis frictio levis ope calefactae manus, ita ut hoc solo auxilio viderim restitutos tenellos. Continuatis enim his frictionibus cor pulsare, arteriae micare, membra moveri, respiratio inchoari coepit. Sub quibus conditionibus secure discindatur funiculus.

Praeci.

Praecipuum autem auxilium ponitur in aëris in pulmones inflatione, quae sive ore ad os infantis applicato sive immisso ori tubulo stramineo aut fistula tabacina compressis infantis naribus, ne iterum exeat, fieri potest. Maximum scilicet tunc obstaculum vitae ab inertia illa oritur, qua ad celebrandam respirationem ineptus est tenellus. Quicquid enim sit, quod eam inertiam inducat, sive organorum torpor, sive mucus spissus, qui respirationis vias occludat, sive aëris in conclavi ad respirandum ineptitudo; singulis his causis medetur aëris per fauces moderata inflatio sub continuatis frictionibus thoracis. Sic enim ad agendum provocantur respirationis organa, pulmonesque aëre immisso stimulantur ad obeundas functiones suas.

Haec inflatio eo usque instituitur, dum infantis corpusculum rubicundo aliquo colore gaudeat, ex quo boni successus spes elucere solet. Nunc aliquantisper ab eo negotio feriandum est, antequam iterum inchoetur, pergendum autem nunquam non cum frictionibus thoracis, abdominis, et spinæ dorsæ, levibusque infantis huc illuc volutationibus.

Singula haec artis auxilia, a SMELLIO primo proposita, ab aliis etiam celebrata et laudata quidem fuerunt, at de administrationis cauta methodo pauci fuerunt solliciti. Si scilicet cum violentia quadam infletur aër in os infantis asphyctici nimiumque distendantur pulmones, nihil quidem inde periculi, quamdiu signa vitae desunt: ubi autem haec apparent atque adeo sanguis in promptu est, ut novas vias legat, nunc facilius calcandas, magna scilicet prudentia opus est, ne letho obnoxius fiat, qui modo ei ereptus videtur. Captanda hic agendi occasio, ut cum summa cautione ea aëris quantitas, eaque celeritate immittatur, quae scopo implendo satisfaciatur. Praecipitantia enim hic summe noxia esse solet. Indicat autem opportunum temporis momentum motus quidam oscillans, undulatorius, alternans musculorum thoracis atque abdominis, ore simul

B 2

infantis



infantis magis aperto; in corde percipitur levis quaedam et obscura palpitatio convulsiva. Facies corrugatur, oculi nitent.

Sub iis scilicet conditionibus animalis oeconomia rite comparari potest machinae perfectae quidem, at non sine impulsione aliqua in motum agenda. Vis vitalis torpet; stimulus addendus est a Medico, respiratio iuvanda, aer inflandus, thorax cum ventre diversimode movendus, totaque actio vitalis in actum cienda. Sic quandoque scopo potitur Medens, ut qui mortuus videatur, reviviscat.

Haec, si successu careant, cum vi aliqua inspergatur thorax venterque aqua frigidissima, vola manus hausta.

§ 8.

Si autem cum infante simul secundinae prodierunt, necessitasque fuit ligandi secundique funiculi, incidenda est phlebotomo funiculi vena, sub ligatura. Haec sanguinis missio eo magis necessaria erit, ubi vasa tument atque facies livido colore suffusa est. Subinde etiam scarificari oportet funiculum, si coagulatus sanguis exire negat. Deinde eadem encheireses adhibendae sunt, de quibus supra diximus, ita tamen, ut memores simus, sublato foetus cum matre per funiculum commercio, diutius continuanda esse auxilia neque deferenda nisi vel incassa fuerint vel respiratio cum calore animali penitus fuerint restituta. Cavendum praecipue, ne ex funiculo sanguis versus infantem retrogredi cogatur.

Haec autem omnia ut cum efficacia quadam adhibeantur, infans supinus reponatur super pulvinari neque molli neque elastico, ita ut libere moveantur membra. Inflatio fiat naribus clausis, ab homine robusto, cuius tamen anima non foeteat. Hac aliquoties repetita, chartae parvulum,

lum convolutum imbibatur alcali volatili fluor, naribusque immittatur quo profundius, eo melius. Possunt quoque et tempora et praecordia et pectus spiritu vini tepido lavari, plantae pedum fricari, infans huc illuc leniter agitari, fauces pennae barba spirituoso quodam e. g. Spiritu cornu cervi immissa irritari.

Quod denique alias asphyxiae infantum species attinet, eae iisdem auxiliis curantur; sublata enim causa, tolli solet effectus. Oportet tamen monere secundum Cl. BUCHAN, nihil infantibus asphyxia laborantibus propinandum esse, quod deglutiant. Omne enim liquidum, spirituosum praesertim virulentia sua non posset non quam maxime nocere, praecipue maiori quantitate datum. Scopo etiam contrarium est, lectis nimis onerosis eos contigere. Sic enim respirandi difficultas magis etiam augetur.

§ 9.

Vbi autem, adhibita illa medela nulla tamen vitae indicia sese produnt, neque etiam reiterata saepius quicquam profuit, tunc equidem mortuum infantem reputare fas est, praecipue, si certa mortis signa appareant i. e. frigus totius corporis, color lividus pallidusve per totam superficiem, membrorum rigiditas, oculorum mollities, corneae collapsus etc. Liceat nunc cautelas addere nonnullas. Aëris inflatio antequam fiat, lingua infantis examinanda atque dispiciendum est, num faucibus haereat, necne? quod satis frequenter fieri solet. Vbi enim praeternaturalis ille status obtinet, oportet deprimere linguam, quam lenissime fieri potest, ut aëri aditus ad fauces pateat: quod si lingua in situ suo facile remaneat, non tam tubulo, quam potius oris ad os applicatione utendum est, ad inflandum aërem; sin minus, tubulo quidem aër inflari potest, compressis tamen utraque manu labiis, adhibitoque socio, qui nares comprimat, ne aër elabatur.



Eadem methodo procedendum est cum iis, qui post partum in vitae periculum incidunt; sive qui vitae quidem indicia initio produnt, mox autem in syncopen aut asphyxiam incidunt. Cautius etiam cum his merendum est, licet spes aliqua recuperandae vitae superfit.

Quod tandem morbos attinet asphyxiae supervenientes, in universum notare liceat, versandum esse aegrotis in aëre puro liberoque; fugienda esse nosocomia; antispasmodica iis esse propinanda; subinde etiam mittendum sanguinem, si pulsus requirat. Ad illud tamen auxilii genus nonnisi rarissime confugiendum. Laxantia etiam leniora usurpari possunt e. g. tamarindi cum sale medio. Vomitoriis abstinendum, nisi in refracta dosi. Acetum et haustu et in enematis prodest. Si cephalalgia superveniat, ea levatur epithematibus frigidis sive cataplasmatibus ex mica panis cum aceto.

§. 10.

Coronidis loco liceat de electricitatis in asphyxia virtutibus sermonem miscere; quas in peculiari dissertatione praedicavit Cl. HUFELAND.

Tribus ille sectonibus hanc materiam absolvit. Atque quidem primo de vi electricitatis in corpus animale vivum dicit, sive sanum sive aegrotum. Deinde progreditur ad eius effectus in corpus mortuum, quae occasione duplicem hominis conditionem post mortem statuit, aliam priorem, quae vestigia irritabilitatis aliqua ponit reliqua, aliam hanc excipientem durabilem, evanida omni vi vitali. Data priori conditione, muscoli, nulli amplius stimulo obediunt, ad scintillam tamen electricam valide se contrahunt. Cum igitur in asphyxia omnis rei cardo versetur in restituenda irritabilitate, ut reviviscat, qui mortuus videtur, electricitas certe non potest non esse summae hic utilitatis; id quod etiam Cl. HUFELAND exemplis undique collatis evidens facit.

Memora-

Memorabilis hic potissimum est observatio a Cl. HAWES, Societatis philanthropicae Londinensis socio publici iuris facta, puellae triennis casu ab alto in gravem asphyxiam delapsae, ita ut a Viris in arte peritis pro mortua haberetur. Delata tamen cum fuisset ad Mechanicum quendam SQVIRE, experiri ille statuit, quid valeret in hac valetudine electricitas. Elapsa quidem erant a casu viginti horae minuta, cum scintillas nihilominus eliceret electricas artifex ex brachiis, manibus, humero, pedibusque. His autem diu in cassum adhibitis ad validiora progressus est, dum lagenae maiori materia electrica commissa decies pectus infantis ita percussit, ut et latera inde commoverentur. Sic, postquam per viginti circiter minuta fuerit laboratum, suspirium edebat infans, pulsus obscure iterum micabat. Tribus novis percussionibus electricis vomitus supervenit. Chirurgus nunc adstans ex iugulari et mediana sanguinem missurus erat, qui autem non effluxit. Frustra etiam vapulare iussit misellam, eo fine, ut clamaret. Quare, cum adeo non restitueretur infans, ut potius in asphyxiam novam incidere videretur, artifex quater iterum, sed levius quam antea pectus percussit, quo facto oscitare cepit puella, oculos aperire, huc illucque vertere, respirare libere, pulsuque frui pleno ac ordinato. Capitis laesio a Chirurgo optime etiam curata fuit. Alias etiam observationes huius generis publici iuris fuit eadem societas benefica.

Experimentis Cl. HUFELAND hos electricitatis effectus illustrare atque confirmare annis est, in animalibus vivis captis. Submersit enim et canes et columbas et cuniculos, quos electricitate restituere conatus est. Licet autem non successerint tentamina, exhibet tamen eorum historia, qualem Cl. Autor exaravit, multa memorabilia, quae electricitatis in asphyxia utilitatem spectant.

Fauca





Pauca haec B. L. aequi bonique cōsule. Non enim materiam, de qua dixi, penitus exhaustire, sed animadversiones ad eam nonnullas conscribere animus erat. Aequos igitur expecto rerum arbitros, qui perpendant, Specimen mihi academice eaborandum fuisse, quo legibus Amplissimae Facultatis Medicae Regionmontanae satisfacerem. Hunc scopo, ubi satisfactum esse intelligam, non curo Censores malevolos, quibus nunquam non facilis est rigidi censura cachinni. Vale.





QVOD DEVS T. O. M. FELIX FAVSTVMQVE ESSE IVBEAT!  
SVB FELICISSIMO REGIMINE  
AVGVSTISSIMI SERENISSIMI ET POTENTISSIMI PRINCIPIS AC DOMINI  
**FRIDERICI WILHELMI II.**

**REGIS BORVSSORVM**  
MARCHIONIS BRANDENBVRGICI, S. R. I. ARCHI-CAMERARII,  
ET PRINCIPIS ELECTORIS, ETC. ETC. ETC.  
RECTORE ACADEMIAE MAGNIFICO  
VIRO SVMME REVERENDO, AMPLISSIMO ET EXCELLENTISSIMO  
**IOANNE ERNESTO SCHVLTZ,**

S. S. THEOLOGIAE DOCTORE ET PROFESSORE ORD. SECUND. CONCIONATORE AVLICO PRIMARIO  
SVPERINTEND. BORVSS. ORIENTAL. GENERAL. ET IN CONSISTORIO BORVSSICO CONSILIARIO,  
**FACVLTA S MEDICA REGIOMONTANA**  
GRADVM DOCTORIS MEDICINAE ET CHIRVRGIAE  
SVMMOSQVE IN ARTE SALVTARI HONORES, PRIVILEGIA ET IMMVNITATES DOCTORIS  
VIRO PRAENOBILISSIMO  
ERVDITIONE, DEXTERITATE, FAMA ET TITVLIS  
CONSPICVO

**NICOLAO REGNIER**

AD SARAM LOTHARINGO  
S. R. MAIEST. POLON. CONSILIARIO, CHIRVRGIAE THEORETICAE ET ARTIS OBSTETRICIAE PROF. PVBLICO  
IN ACADEMIA VILNENSI, EXERCITVS LITHVANICI CHIRVRGO PRIMARIO, REGIAE ACADEMIAE CHIRVRGICAE  
PARISIENSIS CORRESPONDENTII  
RITE CONTVLIT.

QVOD  
IN PVBLICVM DOCUMENTVM  
SIGILLO FACVLTATIS MEDICAE MAIORI CORROBORATVM  
EGO

BRABEVTA,  
ORDINIS MEDICI N. T. DECANVS  
**CHRISTOPHORVS FRIDERICVS ELSNER**

MED. DOCTOR ET PROF. ORD. SECUND. REGII COLLEGII SANITATIS MEMBRVM  
HISCE LITTERIS PVBLICIS  
TESTIFICOR.

P. P. DOM. III. POST EPIPHAN. MDCCLXXXIX.



REGIOMONTI,  
TYPIS HARTVNGH TYPOGRAPHI REGII ET ACADEMICI.



THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
LIBRARY  
1100 EAST 58TH STREET  
CHICAGO, ILL. 60637  
U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE  
NATIONAL ARCHIVES  
COLLEGE PARK, MARYLAND 20740











